MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/585984

FILING DATE

AFFLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER 1 MANIENDMENT			AS FILED		AFTER THEIMMONENT		APTER	
ļ	IND,	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
2	1	 	72				51					11117	DEP.
3				***********			<u>52</u> 53			1			
4			-	************	-		54						
<u>5</u>		 					55_					***************************************	
7							<u>56</u> 57						
8							58						, .
10	 				<u> </u>		59				***************************************		
_11						******	60 61						
12 13		- 1 -					62						
14							63						
15							64 65			<u>'</u> ——			
16 17							66						
18							67						
19					-		- 69			, 			
20 21				 ;			70 71						
22							72						
23 24							73						
25	<u> </u>	1-			·		7 <u>4</u> 75						
26 27		<u> </u>					76						
28							77 78	·					
29 30							79						
31				·			80 81						
32							82						·
33 34							83						
35							84 85	·]·			 [
<u>36</u> 37							. 86						
38	'						87 88						
39							89				····		
40							90						
42					 -		91 92					 ;	
43							93						
44 45 .	··			·			94						
46							95 96						
47	4 :						97						
<u>48</u> 49							98					<u> </u>	
50							99 100						
TOTAL IND.	4	4		4		1	TOTALINO.		1		1		4
TOTAL DEP	27	4		411		44.	TOTALBER		41:		44		411
CLABAS	31						TOTAL CLAUS.						
MO-1340	(REY: 11/04)						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		U.S. DEPART Palent and Tr			•	
